

Goiânia, 28 de junho de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 095/2022

De: Farmácia/Suprimentos**Para: Setor de Compras****1. MATERIAL**

Compra de medicamentos Condomínio Solidariedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Descrições dos itens, conforme solicitação de compra na tabela abaixo:

| CODIGO | MEDICAMENTO | UNIDADE | QUANT. SOLICITADA |
|---------------|---|----------------|--------------------------|
| 7017 | ACIDO FOLICO COMP 5MG | COMPRIMIDO | 100 |
| 5020 | DIPIRONA COMP 500MG | COMPRIMIDO | 300 |
| 5626 | DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML | AMPOLA | 300 |
| 11155 | VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 COMP 5000MCG | COMPRIMIDO | 200 |
| 6455 | ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML) | AMPOLA | 200 |
| 18568 | NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML | AMPOLA | 30 |
| 5653 | PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML | AMPOLA | 30 |
| 29936 | ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML | AMPOLA | 30 |
| 6068 | VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG | AMPOLA | 200 |
| 38244 | HEPARINA SODICA SOL INJ AMPOLA SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML | AMPOLA | 300 |
| 5166 | SULFATO FERROSO COM 40MG DE FERRO ELEMENTAR | COMPRIMIDO | 300 |
| 40324 | HIDROGEL COM ALGINATO 85G | TUBO | 150 |
| 5624 | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG | FRASCO | 60 |


César Almeida de Assunção
Comprador

Comprador

recomendação

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

| | | | |
|-------|--|------------|-----|
| 11324 | GLICOSE SOL INJ 5% 500ML | BOLSA | 200 |
| 17939 | COLAGENASE POMADA TUBO 30G | TUBO | 40 |
| 28046 | FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M) | AMPOLA | 50 |
| 4882 | BROMIDRATO DE FENOTEROL SOL INALATORIA 5MG/ML 20ML | FRASCO | 5 |
| 5681 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML AM P 10ML | AMPOLA | 100 |
| 33775 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML - BOLSA | BOLSA | 200 |
| 23581 | NIFEDIPINO COMP 10MG | COMPRIMIDO | 200 |
| 42923 | POLIMIXINA B 500.000 UI F/A INJETAVEL | AMPOLA | 200 |
| 15044 | SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG | FRASCO | 10 |
| 12459 | MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G | FRASCO | 100 |
| 42920 | ADENOSINA SOL INJ 3MG/ML 2ML | AMPOLA | 30 |

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de reposição do estoque na CAF (**CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO**), a serem utilizadas pelos setores da unidade e pacientes lotados na unidade.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme solicitação de compra.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra (**ID do BIONEXO**) e no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender os pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Condomínio Solidariedade – CS, das 08:00 às 18:00 horas, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

5.4. O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

5.5. O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:

- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- Certidão FGTS;
- Certidão de Tributos Federais;

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas

6.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na Av. Veneza, Qd. 62, Lt. 1-10 – Jardim Europa, CEP: 74.325-100 Goiânia-GO.


6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Atenciosamente,

LARISSA DE SOUZA MELO
Supervisora de Farmácia/Suprimentos
CRF/GO: 14374 - CEAP-SOL

LARISSA DE SOUZA MELO
Supervisora de Farmácia/Suprimentos
CEAP-SOL CRF/GO: 14374

Dra. Débora Rigo
Diretora Técnica
CEAP-SOL


César Almeida de Assunção
Comprovar
05/10/2023

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso-jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.